



FOLIO: 4439350

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: **Francesca Medina Méndez**
Documento: **RUN 20744331k**
Fecha de Nacimiento: **07-04-2001**
Edad: **25 años 5 meses 1 día**

Fecha de Vacunación	Vacuna	Dosis	Lote	Establecimiento
24-04-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	1° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
27-05-2019	Hepatitis B adulto (sector privado)	2° Dosis	Lote privado	Hospital Clínico Universidad de Chile
20-10-2020	Hepatitis B adulto (sector privado)	3° Dosis	Lote privado	Vacunatorio Neumann & Bertin Ltda.

Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: 08-09-2026 08:55

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE

TIMBRE ESTABLECIMIENTO

